

# 从《临证指南医案》浅析叶天士对桂枝汤的应用

陆琳琳 盛梅笑

南京中医药大学附属医院 南京 210029

**摘要:**[目的] 探析《临证指南医案》中叶天士临证应用桂枝汤的经验,为桂枝汤的临床应用提供思路。[方法] 搜集整理叶天士《临证指南医案》中应用桂枝汤的医案,分析桂枝汤的适用病证、方药化裁和药量规律。[结果] 《临证指南医案》中应用桂枝汤的医案总计 40 则,包括咳嗽中门、虚劳门、胃脘痛门、腹痛门、汗门、痞门等。叶天士以桂枝汤为主方进行加减化裁,除了常规治疗外感病、咳喘、汗证外,还用于治疗内伤疼痛、虚劳、心悸、痞证、泄泻、寒热如疟、发疹等病证,扩大了桂枝汤的应用范围。[结论] 叶天士既重视对前人学术经验的继承,又善于结合临床发展创新。学习叶天士对桂枝汤的加减应用,能够为临床拓展应用桂枝汤提供新的思路。

**关键词:** 临证指南医案;桂枝汤;医案;临证应用;名医经验;叶天士

中图分类号:R255 文献标志码:A 文章编号:1005-5509(2022)03-0329-05

DOI: 10.16466/j.issn1005-5509.2022.03.019

**Analysis of YE Tianshi's Application of Guizhi Decoction from *Clinical Practice with Medical Records*** LU Linlin, SHENG Meixiao  
*Affiliated Hospital of Nanjing University of Chinese Medicine, Nanjing (210029), China*

**Abstract:** [Objective] To analyze the experience of YE Tianshi in clinical application of Guizhi Decoction in *Clinical Practice with Medical Records*, and to provide ideas for the clinical application of Guizhi Decoction. [Methods] It collected and organized medical records of Guizhi Decoction in YE Tianshi's *Clinical Practice with Medical Records*, and analyzed the applicable disease syndromes, prescriptions and dosage rules of Guizhi Decoction. [Results] A total of 40 medical records of Guizhi Decoction were used in *Clinical Practice with Medical Records*, including the cough category, the asthenia category, the epigastric pain category, the abdominal pain category, the sweating category, the stomach fullness category, etc. YE Tianshi used Guizhi Decoction as the main prescription, in addition to the conventional treatment of exopathic disease, cough, asthma and sweat, Guizhi Decoction can also be used to treat internal injury pain, asthenia, heart palpitations, puffiness, diarrhea, cold and hot like malaria, rash and other disease syndromes, which has expanded the scope of application of Guizhi Decoction. [Conclusion] YE Tianshi not only attached importance to the inheritance of the academic experience of predecessors, but also was good at combining clinical development and innovation. Through learning YE Tianshi's addition and subtraction application of Guizhi Decoction, it can provide new ideas for the clinical application of Guizhi Decoction.

**Key words:** *Clinical Practice with Medical Records*; Guizhi Decoction; medical records; clinical application; experience of famous doctors; YE Tianshi

桂枝汤又名阳旦汤,出自张仲景《伤寒论》,处方组成为桂枝、芍药、甘草、生姜、大枣,功效解肌发表、调和营卫,既治外感伤寒,又治内伤杂病,正如《金匮要略心典》所言:“桂枝汤,外证得之,为解肌和营卫;内证得之,为化气调阴阳也。”<sup>[1]</sup>

叶天士,名桂,清代著名医家,为“温病四大家”之一,《临证指南医案》是一部记录叶氏诊疗温病以及内外妇儿各科医案的临床专著,其中应用桂枝汤化裁的医案 40 则,涉及多种病证,说明叶氏善用桂枝汤。本

文通过分析《临证指南医案》中应用桂枝汤之案例,探究叶氏临证应用桂枝汤的经验。

## 1 《伤寒论》中“桂枝汤”适应证

《伤寒论·辨太阳病脉证病治》载桂枝汤:“太阳中风,阳浮而阴弱,阳浮者,热自发,阴弱者,汗自出,啬啬恶寒,淅淅恶风,翕翕发热,鼻鸣干呕者,桂枝汤主之。桂枝三两(去皮),芍药三两,甘草二两(炙),生姜三两(切),大枣十二枚(擘)。”桂枝汤组方严谨,用药精当,散中有收,阴阳兼顾,共奏解肌发表、调和营卫

基金项目:江苏省中医药领军人才项目(SLJ0205);江苏省研究生培养创新工程研究生科研与实践创新计划(SJCX21\_0768)

Fund projects: Jiangsu Traditional Chinese Medicine Leading Talents Project(SLJ0205); Jiangsu Province Graduate Student Cultivation Innovative Project Graduate Research and Practice Innovation Program(SJCX21\_0768)

通信作者:盛梅笑,E-mail:yfy0075@njucm.edu.cn

之功,主治外感风寒表虚证及营卫失和所致之病证。

仲景用“阳浮而阴弱”概括桂枝汤的适应证,其义有两解:一从病机而言,“阳浮”乃卫阳浮盛之意,“阴弱”是指营阴不足,风寒袭表,卫阳浮盛,抗邪于外,故发热;腠理空疏,营阴不能内守而外泄,故汗出。二从脉象而言,浮取为阳,弱取为阴。

## 2 叶氏临证应用桂枝汤探析

《临证指南医案》中应用桂枝汤的医案总计40则,涉及咳嗽、虚劳、腕肋腹痛、痞、疟、汗等诸多病证。选择医案的原则:一为叶氏明确提出“桂枝汤”的医案,共19则;二为用药以“桂枝汤”为主,进行化裁的医案,共21则。

### 2.1 外感病

**2.1.1 虚人外感** 如《临证指南医案·风门》云:“沈,虚人得感,微寒热。参归桂枝汤加广皮。”<sup>[12]203</sup>

又如《临证指南医案·风温门》云:“某,阴虚风温,气从左升。桂枝汤加花粉、杏仁。”<sup>[12]207</sup>

上述两则医案皆为虚人外感,体虚每遇外邪乘袭,无力达邪,卫表失和而发病。经云“其在皮者,汗而发之”,汗法,皆从外感表证而论<sup>[3]</sup>。桂枝汤解表发汗、开泄腠理,使表邪随汗出而解。《汤液本草》谓桂枝“气味俱轻,故能上行发散于表”<sup>[4]93</sup>,可见桂枝作用趋势多向上、向外,善发邪汗、祛表邪;芍药臣桂枝正是于发散之中寓微汗之道;生姜助桂枝解表发汗;枣、草合桂枝,加强散邪之力。桂枝汤常用于治疗外感病,但并不局限于风寒表证,亦适用于体虚外感证,诚如曹颖甫<sup>[5]</sup>所言:“桂枝汤善治脾胃虚寒之人的外感病证。”虚人外感当扶正祛邪兼顾,不可专事发散,以免汗出太过,正气愈虚。叶氏取桂枝汤疏表散邪之意,佐以人参、当归补气养血,陈皮健脾以化生气血,既扶正以祛邪,又实里防邪入。对于阴血不足者,加花粉滋阴生津,旨在扶助正气以鼓动卫阳,汗出通畅,祛邪而不伤阴分,邪去正安。肝气主升,生于左,肺气主降,藏于右,气从左升而右降<sup>[6]</sup>,故加杏仁肃降肺气,肝肺升降得宜,则全身气机通畅。

**2.1.2 病后复感寒邪** 如《临证指南医案·寒门》云:“某(五二),复受寒邪,背寒头痛,鼻塞。桂枝汤加杏仁。”<sup>[12]204</sup>

某(五二)案系病后复感寒邪,寒邪外束于表,肺气不宣,卫阳被遏,不得外达,经气不舒,故见背寒、头痛、鼻塞。叶氏选用桂枝汤解表散寒、鼓舞卫阳,配以

杏仁温宣肺气。

**2.1.3 劳倦复感温邪** 如《临证指南医案·温热门》云:“曹,脉促数,舌白不饥,寒热汗出,初起腹痛,脐右有形,乃久伤劳倦,复感温邪,……此营卫二气大衰,恐延虚脱,议固卫阳,冀寒热得平。黄芪、桂枝、白芍、炙甘草、牡蛎、南枣。”<sup>[12]214</sup>

曹案乃劳倦后复感温邪,温邪外犯,本当投以辛凉解表剂,但营卫之气已大伤,兼胃阳虚,拖延不治恐成虚脱,此时以固护卫阳为急。叶氏以调和营卫为治疗大法,予桂枝汤固卫阳、益营阴,加黄芪、牡蛎益卫固表、敛营止汗。方中桂枝温阳扶卫,芍药益阴敛营,合则调和营卫;姜、枣相合,升腾脾胃生发之气而调和营卫<sup>[7]</sup>;借甘草调和之性,以期营卫之气得复,寒热可解。

### 2.2 咳喘

**2.2.1 风寒咳嗽** 如《临证指南医案·咳嗽门》云:“某(四四),寒热咳嗽,当以辛温治之。桂枝汤去芍,加杏仁。”<sup>[12]43</sup>

又如《临证指南医案·咳嗽门》云:“某(五十),形寒咳嗽,头痛口渴。桂枝汤去芍,加杏仁、花粉。”<sup>[12]43</sup>

肺为华盖,外合皮毛,最易受邪;而肺又为娇脏,不耐邪侵,遇风寒之邪则肺气宣肃失司,肺气上逆,发为咳嗽。因风寒而发病者,辛温散之,故叶氏在桂枝汤辛温散邪的基础上,减性寒敛邪之芍药,配以杏仁疏风散寒、宣肺止咳;伴口渴者,则佐以花粉生津止渴。

**2.2.2 痰湿咳嗽** 如《临证指南医案·咳嗽门》云:“某(五三),寒伤卫阳,咳痰。川桂枝(五分)、杏仁(三钱)、苡仁(三钱)、炙草(四分)、生姜(一钱)、大枣(二枚)。”<sup>[12]43</sup>

某(五三)案乃寒邪犯表,伤及卫阳,运化无力,水湿内停,聚而成痰,肺气失宣,痰随气逆,而见咳痰。叶氏以桂枝汤为主方疏散寒邪,并以桂枝助阳化气利水,减酸寒敛阴之芍药,加杏仁宣利肺气、化痰止咳,加薏苡仁淡渗利水,使湿邪从下而走。

**2.2.3 表虚咳嗽** 如《临证指南医案·咳嗽门》云:“吴(三六),劳力神疲,遇风则咳。此乃卫阳受伤,宜和经脉之气,勿用逐瘀攻伤之药。当归桂枝汤合玉屏风散。”<sup>[12]59</sup>

吴(三六)案系表虚卫弱,腠理不密,外邪易侵,故遇风则咳。叶氏取桂枝汤合玉屏风散益气固表实卫、

祛风止咳,佐当归以和经脉之气,告诫吾辈不可用逐瘀攻伤之药。

**2.2.4 寒饮作喘** 如《临证指南医案·痰饮门》云:“某,服三拗汤,音出喘缓,可见苦寒沉降之谬。素多呕逆下血,中焦必虚,而痰饮留伏显然。议治其饮。桂枝汤去甘草,加杏仁、茯苓、苡仁、糖炒石膏。”<sup>[2]254</sup>

某案因阳气不振,寒饮内停,留伏于肺,肺气肃降失职而作喘。饮为阴邪,遇寒则聚,得温则行,故仲景提出“病痰饮者,当以温药和之”的治疗原则。叶氏效法仲景,选用桂枝汤温阳化饮,使饮邪从表、从下分消而去,并于方中减助湿增满之甘草,加杏仁以泄肺。温阳化饮之余当配伍行消之品,如茯苓、薏苡仁,借其甘淡之性,渗湿邪以化水饮,而芍药为敛阴之品,佐苓、苡分消饮邪而不伤阴。寒饮郁久易化热而见下血,故于方中加性寒之石膏,糖炒后性敛止血,清热而不伤胃。

**2.3 汗证** 如《临证指南医案·疟门》云:“某氏,建中法甚安,知营卫二气交绥。……是少阴之阳不营太阳,此汗大泄不已矣,孰谓非柴葛伤阳之咎欤?议用桂枝加熟附子汤。人参桂枝汤加熟附子。”<sup>[2]280</sup>

又如《临证指南医案·汗门》云:“张(五六),脉弦大,身热,时作汗出。良由劳伤营卫所致。经云:劳者温之。嫩黄芪(三钱)、当归(一钱半)、桂枝木(一钱)、白芍(一钱半)、炙草(五分)、煨姜(一钱)、南枣(三钱)。”<sup>[2]114</sup>

某氏案系表证未解,阳气已虚,加之营卫二气俱弱,卫外失司,腠理不固而汗大泄不已,正如“如水流漓,病必不除”之意。叶氏取桂枝汤解表扶阳、实卫和营,另加附子,取其温阳之力,待阳气恢复,营卫充实,肌表腠理固密,则汗出自止。

张(五六)案乃劳倦内伤,损及营卫,营卫不守而时作汗出,正合“营卫失守,诸病生焉”<sup>[8]</sup>之说;脉弦大,身热则为气虚血弱,阳气浮越之征。“劳者温之”,叶氏用桂枝汤治之,取其甘温之性,调理脾胃之功,旨在建中,以荣营卫;并合用当归补血汤补气生血,敛浮阳入阴,以期营卫得守,阴阳自平,则病自愈。

## 2.4 内伤疼痛

**2.4.1 脘胁腹痛** 如《临证指南医案·胃脘痛门》云:“某(女),形寒脘痛,得食甚,手按少缓。非有余客邪病,拟进和营卫法。归桂枝去芍,加茯苓。”<sup>[2]383</sup>

又如《临证指南医案·腹痛门》云:“袁(四五),当

脐腹痛,发于冬季,春深渐愈,病发暖气,过饥劳动亦发。宜温通营分主治。当归、炙草、肉桂、茯苓、炮姜、南枣。”<sup>[2]391</sup>

再如《临证指南医案·胁痛门》云:“沈(三十),左胁下痛,食入则安。当归桂枝汤加肉桂。”<sup>[2]386</sup>

营血亏虚,络脉失于濡养,络虚则痛,加之寒邪入络,营络凝滞,故脘胁腹痛,以手按少缓,过饥劳动则发,食入则安为特点;又因寒主冬之时,春阳主升发,故腹痛发于冬季,春深渐愈,正如《诸病源候论·腹痛病诸候》所云:“久腹痛者,脏腑虚而有寒,客于腹内,连滞不歇,发作有时。”<sup>[9]</sup>叶氏<sup>[2]30</sup>认为“大凡络虚,通补最宜”,故营络虚寒为病,宜用辛甘温之品补虚通络<sup>[10]</sup>,故取桂枝汤加当归温经散寒、补血和营、通络止痛。虚寒甚者,或加肉桂,或用肉桂易桂枝,炮姜易生姜,以加强温营血、散寒凝之效。某(女)案、袁(四五)案为营络中阳兼虚,故于方中加茯苓甘平补阳,与桂枝相伍,甘温相合,旨在温阳补中,温通营络,同时减性寒抑阳、有碍中阳宣通之芍药。沈(三十)案属营络虚寒兼肝少血养,而芍药最善养血柔肝、缓急止痛,故选用桂枝汤温营通络,并以芍药配伍当归,重在养血柔肝、和营止痛。

**2.4.2 腰髀痛** 如《临证指南医案·腰腿足痛门》云:“吴(氏),脉虚身热,腰髀皆痛,少腹有形攻触。脏阴奇脉交伤,不可作外感治。当归、炒白芍、桂枝、茯苓、炙草、煨姜、大枣。”<sup>[2]395</sup>

吴(氏)案腰髀痛,脉虚身热,少腹有形攻触,乃脏阴奇脉受损,治当予通补奇经,勿滥用发表法。在奇经虚证的治疗上,叶氏<sup>[2]46</sup>提出“其虚者,必辛甘温补,佐以流行脉络。务在气血调和,病必痊愈”的观点,强调以补为主,以通为用,选用桂枝汤加当归辛温通络、通补奇经,其中桂、芍入跷脉,桂、归入阳维脉,芍、归入冲脉,当归又为带脉引经药<sup>[11]</sup>。桂枝得茯苓则不发表,茯苓得桂枝意在甘温助阳,两药合用,重在温通经脉而调和气血。

**2.4.3 身痛** 如《临证指南医案·虚劳门》云:“邢(四四),努力伤,身痛无力。归桂枝汤去姜,加五加皮。”<sup>[2]40</sup>

邢(四四)案系因劳致虚,营虚不荣,络脉不利,而见身痛无力。虚则补之,络以通为用,叶氏取桂枝汤加当归补血养营、通络止痛,配以五加皮补肝肾、强筋骨;而生姜辛散,可减去不用。

**2.5 心悸** 如《临证指南医案·产后门》云:“余,产后

不复,心悸欲呕,遇寒腹痛。先议进和营卫,继当补摄。归桂枝汤加茯苓。”<sup>[12]453</sup>

余案乃产后汗出过多,心阳受损,心神失养,心中空虚而发为心悸。叶氏予桂枝汤温补心阳,其中桂枝入心经,振心阳,与甘草相须为用,重在补心气、温心阳,凡心悸之心阳伤证,皆可用之;辅以茯苓宁心定悸,与桂枝相合,辛甘化阳,以奏温通心阳之效,心阳得复,则心悸自止。针对产后营血亏虚的病机特点,叶氏于方中加当归温以养营,营血旺则胞脉得以濡养,其症可除。

**2.6 虚劳** 如《临证指南医案·调经门》云:“某,脉弱无力,发热汗出,久咳形冷,减食过半。显然内损成劳,大忌寒凉清热治嗽。姑与建中法,冀得加谷经行,犹可调摄。桂枝(五分)、生白芍(一钱半)、炙草(五分)、枣肉(三钱)、饴糖(二钱)、归身(一钱半)。”<sup>[12]428</sup>

《素问·痿论》云“脾主身之肌肉”,“解肌”一词提示桂枝汤有调理脾胃之功<sup>[12]</sup>。从组方思想上分析,桂、姜温中益脾胃,枣、草补中虚,为“中宫补剂”,芍药补血养脾,诸药合用,共襄温中补虚、调理脾胃之功。妇人脉弱无力,提示内损成劳,脾胃久虚,纳谷减少,气血俱衰,而致经水断绝不行为。脾为后天之本,主运化;胃为“水谷之海”,司受纳,纳运协调,水谷得以化生为气血,水谷盛则气血盛,月水以时下。在治疗虚劳经闭时,叶氏尤重中焦脾胃,以桂枝汤为主方,去生姜,倍芍药,加饴糖,重用甘温之品,温建中脏,培补中气,后天之本不败,气血生化有源,利于虚劳恢复,月水复故。

**2.7 痞证** 如《临证指南医案·痞门》云:“沈(二四),……缘清阳先伤于上,柔阴之药反碍阳气之旋运,食减中痞,显然明白。病人食姜稍舒者,得辛以助阳之用也。……议辛甘理阳可效。桂枝汤去芍,加茯苓。”<sup>[12]156</sup>

沈(二四)案系清阳先伤,误用阴柔之药,反碍阳气旋运,中阳不运,气机不利,脾胃升降失职,则食减中痞;食姜稍舒,盖因生姜振奋胃阳,中脏得以温煦。叶氏<sup>[13]</sup>主张“遵古贤治痞之以苦为泄,辛甘为散二法”,在治疗痞证时以辛甘理阳为法,好用桂枝汤去芍防伤阳。桂、姜辛助脾阳,草、枣甘补脾气,以助脾运,中阳旋运得当,气机通畅,脾胃升降有常,则痞满自散。脾喜燥恶湿,故方中伍以茯苓甘以助阳、淡以渗湿,既可补中阳,又能利中焦之湿以助脾运恢复。

**2.8 泄泻** 如《临证指南医案·便血门》云:“朱,……不但营气不振,而清阳亦伤,洞泄不已。而辛润宜减,甘温宜加,从桂枝加桂汤立法。人参、桂枝、茯苓、生白芍、炙草、肉桂、煨姜、南枣。”<sup>[12]328</sup>

朱案病已十四载,营气、清阳俱伤,清阳不升反下陷,清浊混杂,并走大肠,而见洞泄不已。久泄宜实脾,叶氏选用桂枝汤振奋营气、实脾升清、温阳止泻,重用桂枝温通阳气,兼升提;加人参、茯苓益气升清、健脾止泻;加辛甘大热之肉桂,旨在补元阳、暖脾胃、止泄泻;煨姜易生姜,意在和中止泻。

**2.9 寒热如疟** 如《临证指南医案·疟门》云:“孙,高年发疟,寒热夜作,胸闷不欲食,烦渴热频。最虑其邪陷为厥,进阳旦法。桂枝、黄芩、花粉、生白芍、生左牡蛎、煨姜、南枣。”<sup>[12]291</sup>

又如《临证指南医案·产后门》云:“陈(二八),寒热时作,经岁不痊,且产后病起,阳维为病明矣。归桂枝汤。”<sup>[12]452</sup>

孙案乃高年发疟,元阳气衰,阴阳失和,邪陷为厥,当用阳旦法治之,叶氏取阳旦汤燮理阴阳、和营达邪,配伍黄芩、花粉、牡蛎滋阴清热、除烦安神;甘草味厚而甘,恐恋膈不思食,则去之。

陈(二八)案系产后病起,经岁不痊,营血大亏,营卫循行失度而致寒热时作,故叶氏在桂枝汤调和营卫基础上配伍当归补血养营,营血充足,营卫相合,则病自愈矣。由此可见,叶氏所治之寒热如疟,非邪在半表半里,故非小柴胡汤和解能治。

**2.10 发疹** 如《临证指南医案·腹痛门》云:“徐(四十),疹发五六年,形体畏寒,病发身不大热,每大便腹痛里急。此皆气血凝滞,当以郁病推求。当归、酒制大黄、枳实、桂枝、炙草、白芍。”<sup>[12]390</sup>

徐(四十)案乃肺经风热之邪波及营络,营卫之气失司,气血凝滞为病,症见发疹,形体畏寒,身不大热,每大便腹痛里急,治当从郁病推求,以气血调和为目的。叶氏选用桂枝汤散表邪、宁营络、调营卫、和气血,使之条达,并佐以当归、酒制大黄活血化瘀,枳实行气导滞。

### 3 方药化裁

桂枝汤稍加化裁,功效迥异。纵观这40则应用桂枝汤的医案,对桂枝汤加味、减味的变化规律进行归纳总结,发现以桂枝汤加杏仁、茯苓、当归,减芍药最为常见。

陆琳琳,等:从《临证指南医案》浅析叶天士对桂枝汤的应用

**3.1 风寒咳嗽、风寒表证,加杏仁** 杏仁辛苦温,辛能散邪,苦则下气,温可宣肺,《本草求真》记载杏仁“既有发散风寒之能,复有下气除喘之力”<sup>[14]</sup>,与桂枝汤相伍,发散于腠理以祛邪,又主肺经之气,气降则咳止喘平。叶氏用桂枝汤治疗风寒咳嗽或风寒表证时,常配伍杏仁疏风散寒、宣肺止咳,如咳嗽门某(五三)案,寒门某(五二)案。

**3.2 阳虚饮停,加茯苓** 《汤液本草》云:“茯苓,淡能利窍,甘以助阳,除湿之圣药也。味甘平补阳,益脾逐水,生津导气。”<sup>[10]</sup>叶氏于桂枝汤中加用茯苓,其用有三:(1)渗湿利水,给饮邪以出路,多用于饮邪内停证,如痰饮门某案;(2)健脾益气、补中助阳,适用于脾虚失运或中阳不足证,如便血门朱案、胃脘痛门顾(五一)案;(3)温补心阳、宁心定悸,多见于心阳不足证,如产后门余案。

**3.3 血虚、血瘀有寒,加当归** 当归,味甘辛,性温,主血分之病,叶氏在桂枝汤基础上加当归的功用在于“补”和“行”,补能生血以补虚、通脉,当归协芍、枣补血养营,助桂、姜解表散寒,凡营血亏虚,伴或不伴表不解者皆可用之,如产后门陈(二八)案,风门沈案。成无己<sup>[5]</sup>云“脉者血之府,诸血皆属心,凡通脉者必先补心益血”,当归可入心生血而通脉,如胁痛门沈(三十)案。行能活血以逐瘀,如腹痛门徐(四十)案,气血瘀滞为患,取当归活血之功,血行则瘀去。

**3.4 表实或阳虚不运,减芍药** 芍药味酸,酸能敛阴、敛邪,有碍外邪疏解;芍药阴寒,易引寒气入里而伤阳,使阳气失于宣通,凡属表实证或阳虚不运证,用之有加重病情之嫌,故叶氏常于桂枝汤中减去不用,如咳嗽门某(四四)案、痞门沈(二四)案。

#### 4 药量规律

《临证指南医案》所载桂枝汤医案中有11则明确注明药物剂量。由此11则医案可知,叶氏应用桂枝汤时,桂枝用量少则三分,多则一钱,芍药用量多于桂枝,一般在一钱到一钱半之间。重用芍药则入里归营血,意在减其辛散之性,增强滋养营血、缓急止痛的作用<sup>[6]</sup>,其主治病证均存在不同程度营血虚损。姜用量

中等,为一钱至一钱半。多数情况下枣用量较多,为二三钱,但用于解表时枣用量较小,为两枚。炙甘草用量在三分到五分之间,用量较小。

#### 5 结语

许叔微<sup>[17]</sup>云“仲景一百一十三方,桂枝独冠其首”,历代医家对桂枝汤推崇备至。叶氏谨守病机,师古不泥,灵活变通,以桂枝汤为主方进行加减化裁,除了常规治疗外感病、咳喘、汗证外,还被用于内伤疼痛、虚劳、心悸、痞证、泄泻、寒热如疟、发疹等病证的治疗,扩大了桂枝汤的应用范围。学习叶氏对桂枝汤的加减应用,将有助于拓展临床应用桂枝汤的思路。

#### 参考文献:

- [1] 尤怡.金匱要略心典[M].北京:中国中医药出版社,1992:15.
- [2] 叶天士.临证指南医案[M].北京:人民卫生出版社,2006.
- [3] 邓雯雯.《金匱要略》发汗祛湿法浅析[J].浙江中西医结合杂志,2011,21(7):464-465.
- [4] 王好古.汤液本草[M].北京:中国医药科技出版社,2019.
- [5] 曹颖甫.经方实验录[M].北京:中国医药科技出版社,2019:87.
- [6] 孙磊,王兴华.略论“肝左肺右”[J].吉林中医药,2010,30(6):461-462.
- [7] 张永跟,陈馨馨,李友林,等.营卫与气血、阴阳、脾胃的关系[J].北京中医药大学学报(中医临床版),2010,17(1):23-24.
- [8] 李东垣.内外伤辨惑论[M].北京:中国医药科技出版社,2019:56.
- [9] 巢元方.诸病源候论[M].北京:人民卫生出版社,1955:142.
- [10] 张兰坤,过伟峰,肖婧,等.从叶天士“络以通为用”学说谈通络药物的临床应用[J].中医杂志,2014,55(9):804-805,808.
- [11] 欧阳八四,葛惠男.叶天士《临证指南医案》奇经病诊治探析[J].江苏中医药,2017,49(8):4-6.
- [12] 孙立佳,曲夷.桂枝汤“解肌”与“建中”功用探析[J].山东中医药大学学报,2018,42(2):99-102.
- [13] 叶天士.叶天士医学全书[M].北京:中国中医药出版社,1999:98.
- [14] 黄宫绣.本草求真[M].太原:山西科学技术出版社,2012:268.
- [15] 成无己.注解伤寒论[M].北京:中国医药科技出版社,2019:105.
- [16] 郭春兰,王燕丽.中医“调和”思想:桂枝汤及类方中桂芍比例解析[J].中医药信息,2002,19(1):31.
- [17] 许叔微.普济本事方[M].北京:中国中医药出版社,2007:98.

(收稿日期:2021-10-04)